**附件1：广东省计算机信息网络安全协会医疗专业委员会成员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | |
| **网址** |  | | | | **邮政编码** | |  | |
| **微信/QQ公众号/企业号** |  | | | | **传真** | |  | |
| **单位性质** | □党政机关；□事业单位； □企业；  □管理部门； □经营部门 | | | | **资本性质** | | □国营；□民营；□合资；  □外资； □独资 | |
| **主营业务** |  | | | | **在专委会担任**  **职务意愿** | | □副主任委员；□ 常务理事；  □理事；□专家委员会委员 | |
| **单位简介** |  | | | | | | | |
| **法定代表人** |  | **职务** |  | | | **联系电话** | |  |
| **联系人** |  | **部门** |  | | | **职务** | |  |
| **出生年月** |  | **学历** |  | | | **职称** | |  |
| **固定电话** |  | **移动号码** |  | | | **E-mail** | |  |
| **QQ号** |  | **微信号** |  | | | **其他联系方式** | |  |
| **备注** |  | | | | | | | |
| 本单位自愿成为“广东省计算机信息网络安全协会”会员单位，并自愿作为“广东省计算机信息网络安全协会医疗专业委员会”成员单位，遵守本社团的章程和各项规章制度，遵守本分支（代表）机构的各项管理办法，积极参加本社团及分支（代表）机构的活动。    **单位盖章：**  **法定代表人签名： 年 月 日** | | | | | | | | |
| **专委会意见：**  **专委会负责人签名：**  **年 月 日** | | | | **协会意见：**  **协会负责人签名： 单位盖章**  **年 月 日** | | | | |